DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO E CUIDADO INFANTIL

Inscrição para a Certificação de Qualificação Profissional
Fora do Estado e Internacional

Entre em contato com EEC ligando para
(617) 988-6600
pergunte pela
Unidade Profissional de Qualificação ou envie um e-mail ao EEC
eecprofdev@mass.gov

Educação e Cuidado Infantil
Aplicação Revisada: Fevereiro de 2018

CERTIFICAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL
FORA DO ESTADO/INTERNACIONAL- PACOTE DE INSCRIÇÃO

Introdução

Obrigado pelo seu interesse em se inscrever para um certificado de qualificações profissionais do EEC. Este pacote de inscrição inclui informações para ajudá-lo a concluir sua inscrição corretamente. Por favor, revise cuidadosamente o documento de requisitos da Certificação de Qualificação Profissional e as Perguntas Frequentes antes de concluir sua inscrição.

O que é o Certificado de Qualificação Profissional do EEC?

Para trabalhar em um programa de educação infantil de um grupo grande como Professor, Professor Principal ou Diretor, você deve estar qualificado. Há seis cargos para os quais você pode se qualificar:

Professora de Educação Infantil	Professora Principal de Educação Infantil	Diretor I
Professora de Pré-Escolar	Professor Principal de pré-escolar	Diretor II

Por favor, consulte o regulamento EEC , Exigências Adicionais do regulamento 606 CMR 7.09 (18) para Programas de Cuidado Infantil em grupos Grandes e em Idade Escolar atendendo Crianças Menores da Idade Escolar. Para mais informações, acesse o *http://www.mass.gov/edu/birth-grade-12/early-education-and-care/licensing/licensing-resources-for-group-and-school-age-child-care-programs/licensing-regulations-for-group-and-school-age-child-care..html*

Quem pode se candidatar?

Você deve estar trabalhando ou planejando trabalhar em um programa de educação infantil em Massachusetts. Aplicações serão processadas apenas para quem já está trabalhando ou procurando um emprego em um programa de educação infantil em Massachusetts.

Você deve se enquadrar em uma das seguintes categorias:

- Residentes em Massachusetts que desejam ser educadores de programas de educação infantil em Massachusetts e obtiveram cursos fora dos Estados Unidos e Territórios.
- Os candidatos de fora do estado que têm um trabalho pendente dentro Massachusetts ou planejam se mudar para o estado. Por favor, forneça a verificação do trabalho pendente ou da verificação de residência em Massachusetts.

Como se inscrever para a Certificação de Qualificação para Educador

1. Você deve concluir a inscrição para a Certificação de Qualificação Profissional para Educador do EEC (páginas 4 e 5)
2. Envie-a com a documentação de ***suporte exigida:***
    a. Envie uma transcrição ***oficial da faculdade*** *ou* ***transcrição eletrônica com autenticação de página. As cópias não serão aceitas.***
    b. Anexar cópia do Diploma de Ensino Médio ou G.E.D. **se você está se inscrevendo para o nível de professor OU é menor de 21 anos;**

c. Inclua uma cópia de seu diploma se não estiver em sua transcrição oficial.
d. Anexar formulário de Experiência de Trabalho, confirmando sua experiência de trabalho (s) por um Diretor de supervisão. ***Você não pode verificar a sua própria experiência ou alterar os formulários assinados.***
e. Enviar ***Original de*** Sócio de Desenvolvimento Infantil (CDA) do Conselho Nacional de Reconhecimento, ou o Certificado Montessori por correio registrado. ***Não serão aceitas cópias;*** *o original será devolvido a você por correio registrado, após ser verificado.*
f. Enviar certificados ***originais de*** treinamento e garantir que eles sejam de uma organização aprovada pelo EEC e indicar claramente que o treinamento foi aprovado para CEUs. ***Cópias não podem ser aceitas;*** *o original será devolvido a você por correio registrado, após ser verificado.* ***(PDPs ou verificação de presença em workshops não podem substituir os CEUs e não serão aceitos).***
g. Se a transcrição da faculdade for de um país estrangeiro, envie a ***transcrição original*** e o diploma. Deve ser enviado a com uma avaliação original de uma agência que presta serviços de avaliação de credenciais estrangeiras e os traduz para o inglês. A avaliação deve ser listada por crédito de cada curso.

Lista de agências que prestam esses serviços:

Educational Credential Evaluators, Inc.
P.O. Box 514070
Milwaukee WI 53202-3470
(414) 289-3400
www.ece.org

Evaluation Service, Inc.
333 W. North Avenue, #284
Chicago, IL 60610
(847) 477-8569
www.evaluationservice.net

Center for Educational Documentation
P.O. Box 170116
Boston, MA 02117
(617) 338-7171
www.cedevaluations.com

NOTA: O EEC não recomenda ou endossa nenhum desses serviços, mas fornece informações de contato para eles como uma conveniência para os candidatos. Os candidatos devem também estar cientes que há alguns custos relacionados com os serviços da avaliação e de tradução.

Enviar inscrição ao EEC:

Departamento de Educação e Cuidado Infantil
Unidade de Qualificação Profissional
51 Sleeper St. 4th Floor
Boston, MA 02210

Se estiver faltando documentação ou você não atender a qualquer um dos critérios de qualificação do EEC, receberá um aviso no correio explicando o que você precisa para se tornar certificado. Sua inscrição será devolvida junto com uma carta.

Nota: Os candidatos podem, criar um perfil de registro PQ (que é exigido pelo Regulamento), porém este **Não** certifica você ou vale como um envio de inscrição. A certificação do EEC só pode ser obtida através do processo definido neste pacote de inscrição. Criar seu perfil individual no registro **de porque** NÃO certifica um educador.

Para perguntas, entre em contato com o EEC:
Telefone: (617)988-6600 (pergunte pela Unidade de Qualificação Profissional)
E-mail: eecprofdev@massmail.state.ma.us

Inscrição para a Certificação de Qualificação Profissional

Por favor, preencha toda esta inscrição e anexe toda a documentação de suporte. Inscrições incompletas ou faltando documentação necessária serão devolvidas para reapresentação com os materiais solicitados.

ASSINALAR UMA

☐Esta é a minha primeira inscrição no EEC

☐Atualização de inscrição para Certificação # _____ para_____

Nome: _____
Nome Nome do meio Sobrenome

Nome de solteira (se for o caso): _____ Data de Nascimento: __/__/__
(DOB requerido)

Os últimos quatro dígitos do seu número de Seguro Social/INSS: XXX-XX-__ __ __ __ E-mail: _____
(Necessário inserir os últimos quatro dígitos do número de Seguro Social/INSS)

Endereço residencial: _____
Rua Apto. Nº

_____
CIDADE, ESTADO, CEP

Telefone Residencial: (___) _____ Telefone do Trabalho (___)_____ Celular (___)_____

Endereço de correspondência (se for diferente do primeiro endereço informado): _____
Rua Apto. Nº

_____
CIDADE, ESTADO, CEP

POR FAVOR ANEXE DOCUMENTAÇÃO REQUERIDA A SEGUIR

- ☐ Enviar Formulário de Inscrição (assinado e datado)**(requerido)**
- ☐ Enviar uma ***transcrição oficial da faculdade.*** *As cópias não serão aceitas.* (requerido)
- ☐ Anexar cópia do Diploma de Ensino Médio ou G.E.D. se você está se inscrevendo para professor OU é menor de 21 anos; **(se aplicável)**
- ☐ Incluir uma cópia de seu diploma se não estiver em sua transcrição. **(se aplicável)**
- ☐ Anexar formulário(s) de Experiência de Trabalho, confirmando sua experiência de trabalho(s) por um Diretor de supervisão. Não será aceita experiência de trabalho no exterior. ***Você não pode verificar a sua própria experiência ou alterar os formulários assinados. (requerido)***
- ☐ Enviar uma cópia da sua Licença PreK-2 / K-3 se você possuir uma Licença do Departamento de Educação Fundamental e do Ensino Médio (DESE). **(se aplicável)**
- ☐ ***Certificado*** Original de Sócio de Desenvolvimento Infantil (CDA), Certificado Montessori ou Certificado de Especialista em Intervenção Precoce (MA DPH). ***Cópias não podem ser aceitas;*** *o original será devolvido a você por correio registrado, após ser verificado.* **(se aplicável)**

- ☐ Enviar certificados ***originais de*** treinamento e garantir que eles sejam de uma organização aprovada pelo EEC e indicar claramente que o treinamento foi aprovado para CEUs. ***(PDPs ou verificação de presença em workshops não podem substituir os CEUs e não serão aceitos).*** **(se aplicável)**
- ☐ Mantenha uma cópia do seu pacote completo de inscrição para seus registros. (requerido)

NOTA: Envie apenas a documentação necessária. Por favor, <u>NÃO</u> enviar currículos, formulários de CORI, Primeiros Socorros, CPR, ou informação médica.

Eu atesto, tanto quanto sei, que todas as informações aqui contidas são verdadeiras e precisas.

(Assinatura necessária)

Assinatura do Requerente: _____ Data _____

Enviar inscrição ao EEC:

Departamento de Educação e Cuidado Infantil
Unidade de Qualificação Profissional
51 Sleeper St. 4th Floor
Boston, MA 02210

VERIFICAÇÃO DO CEE DE EXPERIÊNCIA DE ESTÁGIO/TRABALHO

A ser preenchido pelo Empregador no Centro de Licenciamento de Cuidados Infantis nos Estados Unidos

Para ser certificado pelo Diretor da Instituição, os candidatos devem ter verificação de experiência cuidando de crianças menores de 7 anos (ainda não matriculadas no primeiro grau) ou crianças com necessidades especiais menores de 16 anos.

Nome do local de trabalho *(onde a experiência foi adquirida)* ***(Incluir, por favor, o número da licença do estado/condado)***

Endereço da Instituição

Nome do Candidato

Endereço do Candidato

Por favor, copie este formulário para preencher uma folha separada <u>se as datas forem diferentes</u> para cada cargo desempenhado.

Cargo: _____

<u>Assinalar a faixa etária aplicável:</u>

- ☐ Bebé/Criança (de 0 meses a 2.9 anos)
- ☐ Pré-escolar (de 2.9 a 5 anos)
- ☐ Mista de Crianças/ Idade pré-escolar (de 15 meses a 5 anos)
- ☐ Idade pré-escolar / Idade escolar (de 2,9 a 6 anos)
- ☐ Necessidades Especiais? Se sim, enumere as idades _____

<u>Assinalar o tipo de Experiência Profissional</u>

- ☐ Experiência geral de trabalho
- ☐ Estágio em uma Faculdade ou Universidade credenciada (O crédito para o estágio deve ser verificado pela transcrição oficial **<u>e</u>** este formulário assinado pelo supervisor da faculdade).

<u>Indicar as datas trabalhadas:</u>
De: Mês/Dia/Ano a: Mês/Dia/Ano
___/___ /___ ___/ ___ /____

A experiência de trabalho durou mais de 12 horas por semana?
<u>Circule Um:</u> **Sim** ou **Não** Se Não quantas horas por semana____

<u>Circule um tipo de ano:</u>

- ☐ Ano completo (janeiro a dezembro)

☐ Ano Letivo (setembro a junho)

Nota: Este formulário pode ser preenchido pelo Departamento de Recursos Humanos. O EEC verificará toda a sua experiência de trabalho fora do estado. *Experiência de trabalho fora dos Estados Unidos atualmente não é aceitável.*

Eu atesto, tanto quanto sei, que todas as informações aqui contidas são verdadeiras e precisas.

Nome em letra de forma: _____ Assinatura: _____

Data: _____Título: _____Telefone: _____

E-mail: _____